



ÉQUIPE DE NATATION COWANSVILLE

« SAISON 2023-2024 »

NOM :

PRÉNOM :

*** SVP, REMPLIR UNE FICHE D'INSCRIPTION PAR PERSONNE

TÉLÉPHONE :

DATE DE NAISSANCE (AN/MM/JJ) :

ADRESSE :

APPARTEMENT :

VILLE :

CODE POSTAL :

COURRIEL 1 :

COURRIEL 2 :

Groupes

Maitres : (indiquez le nombre de x/semaines ainsi que la ou les journées)

1 x/semaine _____

Lundi de 6h00 à 7h00 : _____

2 x/semaines _____

Mercredi de 6h00 à 7h00 : _____

3x/semaines _____

Vendredi de 6h00 à 7h00 : _____

Mardi 17h30 à 18h30 : _____

Jeudi 17h30 à 18h30 : _____

Lundi de 20h30 à 21h30 : _____

Mercredi de 20h30 à 21h30 : _____

Nage au-delà de tes limites !



Swim beyond your limits !



ÉQUIPE DE NATATION COWANSVILLE

« SAISON 2023-2024 »

FRAIS D'INSCRIPTIONS

Svp, veuillez vous référer à votre document d'informations afin d'indiquer les bons montants, merci !

Frais d'inscription	Montant \$ (résidents)	Entente intermunicipale \$	Non-résidents \$
1er membre ____ 2e membre et suivants ____	Annuel : _____ Session automne 2023 : _____ Session Hiver 2024 : _____ Session printemps 2024 : _____	Annuel : _____ Session automne 2023 : _____ Session Hiver 2024 : _____ Session printemps 2024 : _____	Annuel : _____ Session automne 2023 : _____ Session Hiver 2024 : _____ Session printemps 2024 : _____
Frais d'affiliation			
Frais hors entente intermunicipal			400.00 \$
Total			

Virements bancaires _____ Chèques _____ Argent comptant _____

Dates des versements (AN/MM/JJ)	Montants \$
Inscription Annuelle	
1 versement : date de l'inscription	
Inscription à la session	
Automne ____ Hiver ____ Printemps ____	
Date du versement :	
Total :	

Nage au-delà de tes limites !



Swim beyond your limits !



ÉQUIPE DE NATATION COWANSVILLE

« SAISON 2023-2024 »

Je, soussigné(e), par ces présentes, libère et dégage pour toujours l'Équipe de Natation de Cowansville de toutes responsabilités, actions, réclamations, demandes et dommages découlant de la participation de la personne ci-haut inscrite à toute activité parrainée par ledit club, incluant, sans limiter la générosité de ce qui précède, les pratiques et autres activités y étant reliées.

- J'ai lu et j'accepte les politiques de l'Équipe de natation Cowansville en vigueur pour la période désignée par l'inscription, incluant la politique de remboursement. En apposant ma signature sur le formulaire d'inscription, j'accepte les conditions ci-haut mentionnées.
- Pour les mineurs, la signature d'un parent, ou du tuteur légal est obligatoire.

Politique relative de droit à l'image

En m'inscrivant à l'Équipe de natation Cowansville, j'autorise l'ENC à disposer pleinement et sans réserve d'images fixes (photographies ou autres) me représentant

SIGNATURE DU PARENT :

REÇU PAR ENC OU S.L.V.C.

DATE :

SIGNATURE :

Nage au-delà de tes limites !



Swim beyond your limits !